

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 001-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	GUDIEL LAM RONY JAIRO		
Fecha de Nacimiento	12/05/1989	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	45720260	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	JR. TRINITARIAS 171 URB. SANTA ISABEL CARABAYLLO		
N° Celular / fijo / e-mail	943720867	3458654	RJ_GUDIELLAM@HOTMAIL.COM

II. ESTUDIOS REALIZADOS

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA				
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	HERRAMIENTAS INFORMATICAS	05/04/2020 AL 24/07/2020	UPN	LIMA
2	INGLES BASICO	06/04/2020 AL 24/07/2020	UPN	LIMA
3				
	DIPLOMADO			
	MAESTRIA			
	DOCTORADO			



IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empezando por la más reciente. Obligatoriamente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
KARAOKE (020)	ENTRETENIMIENTO	4871974	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	07/2014	01/2020	5 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
CONTINUA EN HOJA ADICIONAL			
b)			
c)			

G. Lam R

## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- Mantener contacto con proveedores de licores y Backus.
- Realizar la inscripción de trabajadores en Remype y T-registro.
- Solucionar consultas y dudas de los trabajadores con respecto de sus beneficios laborales y otros.
- Realizar declaración y pagos de impuestos (IGV, ESSALUD Y RENTA)
- Realizar declaración y pagos a las AFP's
- Mantener en correcto orden y clasificación los documentos con respecto a facturación y boletas.
- Mantener actualizado la base de datos de los ingresos y egresos diarios.
- Elaborar contratos laborales y de exclusividad con proveedores.
- Apoyar en la elaboración de escritos y seguimiento para los diversos trámites de licencias, permisos y autorizaciones relacionados con las operaciones.
- Realizar seguimiento y supervisión a trabajadores terceros que realizan mantenimiento en los locales.
- Realizar trabajos de logística (compra de productos por mayor y menor para la venta de las distintas áreas).
- Administrar el archivo documentario de la empresa, según las políticas señaladas por el Administración.



Eschay

09



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SUNAT-ADUANAS	SECTOR PUBLICO	3150730	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE OFICIALES DE ADUANA	05.2012	05.2014	2 AÑOS
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) CONTINUA EN HOJA ADICIONAL			
b)			



G. Ponce



08



## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- Redacción de Actas de Inspección.
- Redacción de Actas de Inmovilización /Incautación.
- Administrar el archivo documentario de la empresa, según las políticas señaladas por la Intendencia.
- Análisis de arancel aduanero.
- Aplicación de la Ley General de Aduanas y su reglamento.
- Aplicación de la Ley de Delitos Aduaneros y demás normatividad.
- Revisión de vehículos de transporte de carga y pasajeros, incluye salones de bus, bodegas, techos, otros.
- Revisión de equipajes acompañado y de mano.
- Revisión de mercancías y medios de transporte.
- Revisión de pasajeros.
- Apoyo en entrega de mercancía intervenida al Almacén de la Intendencia de Aduana.
- Señalización de alto a los medios de transporte.
- Labores de inteligencia a lugares previamente determinados por la Oficina de Oficiales a cargo.
- Manejo de vehículos de la institución
- Operación de semáforo con control aleatorio.



G. Wong





04

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.		

¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición		

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 15 del mes de JULIO de 2020.

*G. Lang*  
(Firma)

Nota: En caso de comprobar fraude o falsedad en la Declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad procederá conforme a lo señalado en el numeral 32.3 del artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.



*G. Lang*



06.



### Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

#### ANEXO N°01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores  
**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda**  
Presente.-

Yo, **RONY JAIRO GUDIFEL LAM**  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 45720260, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 001-011-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

**ENCARGADO MESA DE PARTES**  
(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la copia del DNI y declaraciones juradas de acuerdo al formato N° 2 (A, B, C, D)

  
.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha 15 de JULIO del 2020

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	( ) <input checked="" type="checkbox"/>
Auditiva	( ) <input checked="" type="checkbox"/>
Visual	( ) <input checked="" type="checkbox"/>
Mental	( ) <input checked="" type="checkbox"/>

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SFRVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) (NO)
	( ) <input checked="" type="checkbox"/>





05.

## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

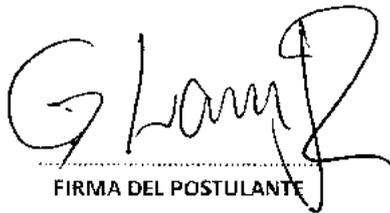
ANEXO N° 02

Formato 2-A

### DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo, RONY JAIRO GUDIELLAM identificado (a) con DNI N° 45720260, con domicilio en JR. TRINITARIAS 171 URB. SANTA ISABEL CARABAYLLO declaro bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos al que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002 2007 JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima 15 de JULIO de 2020

  
FIRMA DEL POSTULANTE





04

## Patronato del Parque de la Leyendas-Feiipe Benavides Barreda

Formato 2-B

### DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, RONY JAIRO GUDIEL TAM identificado (a) con DNI N° 45720260 con domicilio en JR. TRINITARIAS 171 URB. SANTA ISABEL CARABAYLLO, declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me impidan laborar en el Estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima 15 de JULIO de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE

<sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).



03



### Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-C

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM**

Yo, RONY JAIRO GUDIEL LAM (Nombre y apellido), identificado (a) con DNI N° 45720260, al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No tener en la institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al PATPAL.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional de Servicio Civil laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

Relación o vínculo de afinidad (A)

Consanguinidad (C)

Vínculo matrimonial (M)

Unión de hecho (UH)

Señaladas a continuación:

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años, para lo que hacen falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.


Lima 15 de JULIO de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE







Og

## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-E

### DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, ROY JAIRO GUDIEL LAM, identificado (a) con DNI N° 45720260, con domicilio fiscal en JR. TRINITARIAS 171 URB. SANTA ISABEL CARABAYLLO, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

Ley N° 28496, Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima 15 de JULIO de 2020

  
FIRMA DEL POSTULANTE

